

FATURA AMBULATORIAL

Convênio:

ADVENTISTA

Data de Entrega:

14/10/2024

Data do Vencimento:

13/11/2024

Conta	Guia de Atendimento Código do Proced.	Dt. Atend	Matrícula	Num. Ficha	Paciente Valor do Hospital Serviço Profissional	Valor Total
281101	21028 10101012	17/09/24	3234578	0010099/9	DAVI LOPES SASSO 0,00 155,00	155,00
281102	21028 30711010	17/09/24	3234578	0010099/9	DAVI LOPES SASSO 121,21 14,14	135,35
281103	21028	17/09/24	3234578	0010099/9	DAVI LOPES SASSO 0,00 48,00	48,00
281126	20833 10101012	10/09/24	3235058	0010966/3	GABRIEL LUCA MELLO 0,00 155,00	155,00
281127	20833	10/09/24	3235058	0010966/3	GABRIEL LUCA MELLO 0,00 48,00	48,00
281098	21951 10101012	09/10/24	3234806	0004394/8	GABRIELA WOYTICHOSKI 0,00 155,00	155,00
281099	21951	09/10/24	3234806	0004394/8	GABRIELA WOYTICHOSKI 0,00 48,00	48,00
281100	21951	09/10/24	3234806	0004394/8	GABRIELA WOYTICHOSKI 0,00 48,00	48,00
281123	20645	19/09/24	3234636	0010959/4	KELRIANE SARAH FERNANDES 0,00 48,00	48,00
281124	20794 10101012	09/09/24	3234557	0010964/7	LAIS BITTENCOURT DAL LAGO 0,00 155,00	155,00
281125	20794	09/09/24	3234557	0010964/7	LAIS BITTENCOURT DAL LAGO 0,00 48,00	48,00
281135	21956 10101012	09/10/24	3234467	0011004/3	LEANE LACERDA MATOSO 0,00 155,00	155,00
281136	21956	09/10/24	3234467	0011004/3	LEANE LACERDA MATOSO 0,00 48,00	48,00
281108	21657 10101012	02/10/24	3234391	0010803/1	LUCAS MENON MERCER 0,00 155,00	155,00
281109	21657	02/10/24	3234391	0010803/1	LUCAS MENON MERCER 0,00 196,00	196,00
281104	20856 10101012	10/09/24	3234722	0010367/1	MANUELLA LISS SAUKA 0,00 155,00	155,00
281105	20856	10/09/24	3234722	0010367/1	MANUELLA LISS SAUKA 0,00 48,00	48,00
281128	21511 10101012	27/09/24	3235143	0010989/9	MARIA FERNANDA SILVA LIMA 0,00 155,00	155,00
281129	21511	27/09/24	3235143	0010989/9	MARIA FERNANDA SILVA LIMA 0,00 48,00	48,00
281118	20628	11/09/24	3234286	0010956/6	OTAVIO EIDAM GAWRONSKI 0,00 48,00	48,00
281119	20628	18/09/24	3234286	0010956/6	OTAVIO EIDAM GAWRONSKI 0,00 48,00	48,00
281120	20628 10101012	04/10/24	3234286	0010956/6	OTAVIO EIDAM GAWRONSKI 0,00 155,00	155,00
281121	20628	04/10/24	3234286	0010956/6	OTAVIO EIDAM GAWRONSKI 0,00 48,00	48,00
281122	20628 30712092	04/10/24	3234286	0010956/6	OTAVIO EIDAM GAWRONSKI 65,26 28,27	93,53
281117	19110 10101012	16/09/24	3233517	0010880/7	PEDRO HENRIQUE DE PAULA KAVALKOVOSKI 0,00 155,00	155,00
281110	20756 10101012	06/09/24	3234571	0010841/3	REBECA SULIANI SCHENDROSKI 0,00 155,00	155,00

FATURA AMBULATORIAL

Convênio:
ADVENTISTA

Data de Entrega:
14/10/2024

Data do Vencimento:
13/11/2024

Conta	Guia de Atendimento Código do Proced.	Dt. Atend	Matrícula	Num. Ficha	Paciente		Valor Total
					Valor do Hospital	Serviço Profissional	
281111	20756 30728096	06/09/24	3234571	0010841/3	REBECA SULIANI SCHENDROSKI 78,74	84,80	163,54
281112	20756 10101012	18/09/24	3234571	0010841/3	REBECA SULIANI SCHENDROSKI 0,00	155,00	155,00
281113	20756	18/09/24	3234571	0010841/3	REBECA SULIANI SCHENDROSKI 0,00	48,00	48,00
281114	20756 30711010	18/09/24	3234571	0010841/3	REBECA SULIANI SCHENDROSKI 78,74	14,14	92,88
281115	21546 10101012	27/09/24	3234571	0010841/3	REBECA SULIANI SCHENDROSKI 0,00	155,00	155,00
281116	21546	27/09/24	3234571	0010841/3	REBECA SULIANI SCHENDROSKI 0,00	96,00	96,00
281106	20740 10101012	06/09/24	3234196	0010507/8	THALLES MOREIRA PEREIRA 0,00	155,00	155,00
281107	20740	06/09/24	3234196	0010507/8	THALLES MOREIRA PEREIRA 0,00	48,00	48,00
281130	21905 10101012	08/10/24	3234808	0011003/5	VINICIUS GABRIEL BATISTA ROSA 0,00	155,00	155,00
281131	21905	08/10/24	3234808	0011003/5	VINICIUS GABRIEL BATISTA ROSA 0,00	48,00	48,00
281132	21944 10101012	09/10/24	3234339	0011004/2	VITORIA CAROLYNE DE MATTOS 0,00	155,00	155,00
281133	21944	09/10/24	3234339	0011004/2	VITORIA CAROLYNE DE MATTOS 0,00	48,00	48,00
281134	21944 30722349	09/10/24	3234339	0011004/2	VITORIA CAROLYNE DE MATTOS 110,10	105,36	215,46
Total de Contas: 39					454,05	3.786,71	4.240,76

Assinatura do Responsável
CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA

RESUMO FINANCEIRO DA FATURA: 17158

Convênio:	Data de Entrega:	Data do Vencimento:	Qtde de Contas:
ADVENTISTA	14/10/2024	13/11/2024	39
Observações:			

Receitas Hospitalares

Tipo da Receita:	Valor
Materiais Ambulatório	314,97
Taxas de Sala	139,08
TOTAL GERAL:	454,05

Honorários Médicos

Médico Executante:	Quantidade	Valor
ANDRÉ YUTAKA OKAMOTO		
MANUELLA LISS SAUKA	2	203,00
VITORIA CAROLYNE DE MATTOS	4	308,36
SubTotais:	6	511,36
CLAUDIO MATTOS		
REBECA SULIANI SCHENDROSKI	3	239,80
SubTotais:	3	239,80
DANTE LUIZ GUBERT JUNIOR		
GABRIELA WOYTICHOSKI	3	251,00
LEANE LACERDA MATOSO	2	203,00
REBECA SULIANI SCHENDROSKI	3	217,14
SubTotais:	8	671,14
GUILHERME K. SIQUEIRA		
LAIS BITTENCOURT DAL LAGO	2	203,00
SubTotais:	2	203,00
JOCIEL JOSE SOLIERI		
GABRIEL LUCA MELLO	2	203,00
KELRIANE SARAH FERNANDES	1	48,00
MARIA FERNANDA SILVA LIMA	2	203,00
THALLES MOREIRA PEREIRA	2	203,00
VINICIUS GABRIEL BATISTA ROSA	2	203,00
SubTotais:	9	860,00
LUIZ JACINTHO SIQUEIRA		
PEDRO HENRIQUE DE PAULA KAVALKEVOSKI	1	155,00
SubTotais:	1	155,00
MARCOS PAULO BAGGIO		
DAVI LOPES SASSO	3	217,14
OTAVIO EIDAM GAWRONSKI	5	327,27
SubTotais:	8	544,41
TIAGO AUGUSTO COLFERAI		
LUCAS MENON MERCER	4	351,00
REBECA SULIANI SCHENDROSKI	3	251,00
SubTotais:	7	602,00
TOTAL GERAL:	44	3.786,71